

KARTA ZGŁOSZENIA MIESZKAŃCA

Nazwisko i imię osoby ubiegającej się o przyjęcie do domu opieki:

.....

rok urodzenia:

adres.....

.....

PESEL.....

I. INFORMACJE O POBYCIE:

1. Rodzaj pobytu:

- okres próbny
- długoterminowy
- krótkoterminowy

2. Zakwaterowanie od

3. Rodzaj pokoju:

- jednoosobowy
- dwuosobowy bez balkonu
- dwuosobowy z balkonem
- opiekuńczy

II. INFORMACJE DODATKOWE:

1. Stopień samodzielności:

- samodzielny/a
- niesamodzielny/a

a) posiłki (*opisać*).....

b) poruszanie (*opisać*).....

c) ubieranie (*opisać*).....

d) higiena osobista (*opisać*).....



III. STAN ZDROWIA - PRZEBYTE/AKTUALNE CHOROBY:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

IV. DANE OSOBY SPRAWUJĄCEJ OPIEKĘ LUB PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO:

Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania.....
Telefon.....
E-mail.....

V. OŚWIADCZENIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O SKIEROWANIE DO ZAKŁADU ALBO JEJ PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO.

Wyrażam/nie wyrażam*) zgody na gromadzenie i przechowywanie danych osobowych dotyczących osoby ubiegającej się o skierowanie do „Senior Plus”.

Data i podpis Mieszkańca/Opiekuna
.....

